ATTESTATION DE MODIFICATION DES DATES DE CONGES

Avertissement : toute personne tentant de frauder l'assurance, ou facilitant une telle fraude, en soumettant des informations fausses ou altérées ou en ne révélant pas les informations demandées, pourra être poursuivi pour fraude à l'assurance et subir les sanctions, pénales ou autres, qui y sont liées.

INFORMATIONS RELATIVES A L'ENTREPRISE

Nom ou raison sociale :

Nom et qualité du représentant agissant pour le compte de l'employeur (personne habilitée à signer pour le compte de la société) :

Numéro de SIRET ou, à défaut, n° de cotisant (URSSAF, CESU…) :

Adresse de l'établissement : n° Voie

Code postal :

Commune :

Téléphone :

Courriel :

OBJET : REPORT OU ANNULATION DES CONGES PAYES DE MADAME/MONSIEUR : _____

Je soussigné, Madame, Monsieur _____, en qualité de _____, atteste de ce qui suit :

Madame/ Monsieur _____, embauché(e) au sein de notre entreprise a posé des congés payés sur la période du _____ au _____, lesquels ont été validés par nos soins en date du ___ / ___ / ___

Néanmoins, en raison des circonstances exceptionnelles suivantes :

_____
_____
_____
_____

Nous avons demandé à Madame/ Monsieur _____ de reporter ses congés payés à une date ultérieure.

Madame/Monsieur _____

** Attestation à dater, signer par le représentant de l'employeur en faisant précéder de la mention « pour valoir ce que de droit ». Présence du cachet de l'entreprise OBLIGATOIRE.*